



HÅNDBOK FOR GEVINSTARBEID

KOMMUNE – DEL 2



HELSEPLATTFORMEN

felles pasientjournal i Midt-Norge

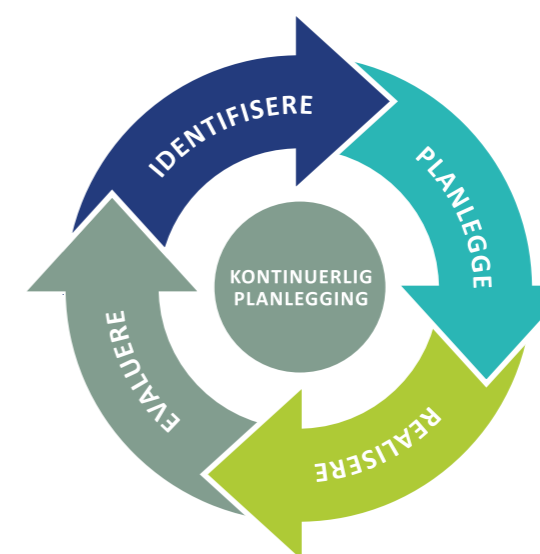
INNHold

1	INTRODUKSJON TIL HÅNDBOKA	3
2	FASE 3 - REALISERE GEVINSTER	4
2.1	Etablere arbeidsgruppe	4
2.2	Oppdatere årlig ambisjon	4
2.3	Oppfølging av gevinstmålene	4
3	ERFARINGSUTVEKSLING UNDER REALISERINGSFASEN	4
4	EVALUERINGSFASEN	4

2 | INTRODUKSJON TIL HÅNDBOKA

Håndboka for gevinstarbeid del to skal gi kommunen innføring i hva som må gjennomføres for at gevinstmålene skal realiseres. I kapittel 2 vises det til anbefalte aktiviteter som må tilpasses til egen kommune for at ambisjonene skal oppnås.

Kapittel 3 tar for seg erfaringsutveksling, som er en frivillig aktivitet for å optimalisere aktivitetene skissert i kapittel 2. Kapittel 4 beskriver til slutt kort hvordan man evaluerer samtlige aktiviteter fra Håndbok del 1 og 2, før man igjen repeterer gevinstprosessen.



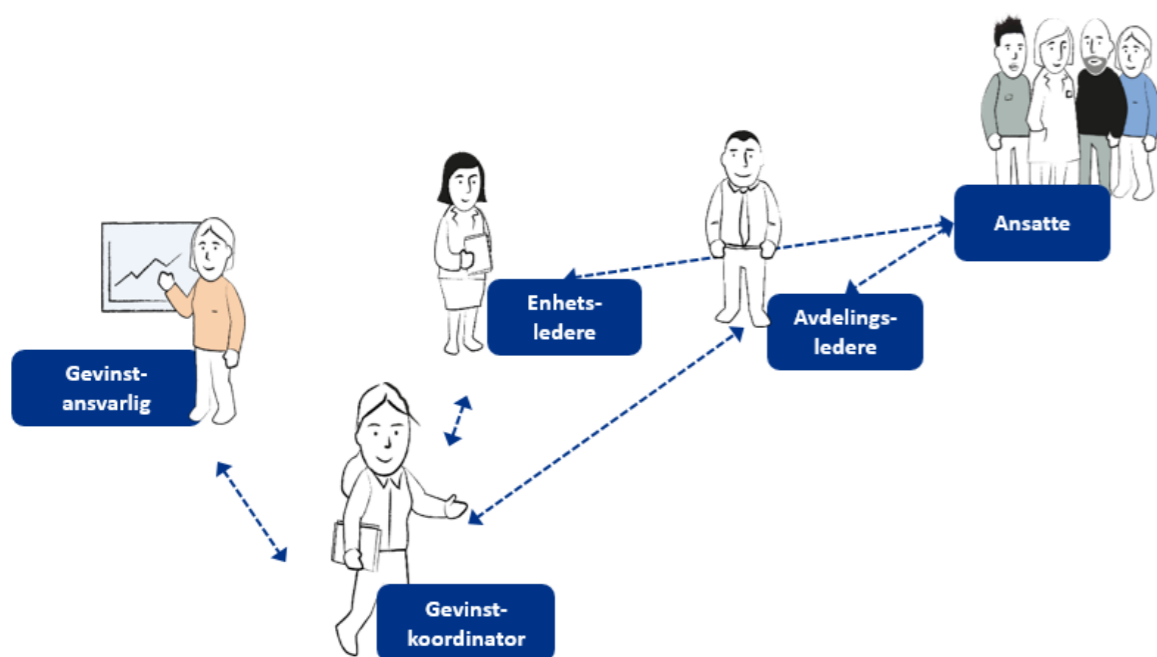
Figur 1: Håndbok del 2 tar for seg realisering- og evalueringsfasen

Innføring av Helseplattformen vil gi en rekke ulike forbedringer for helsetjenestene og innbyggere. Etter innføringen av Helseplattformen vil kommunen avdekke nye potensielle gevinster. Kommunen bør da vurdere hvorvidt man har kapasitet til å øke omfanget av gevinstmål. Dersom det ikke er mulig å følge opp økt omfang, bør identifisert gevinst og måleindikator dokumenteres til man skal repetere gevinstprosessen.

2 | FASE 3 – REALISERE GEVINSTER

Kapittel to presenterer en prosess, med tilhørende aktiviteter, som kommunen må tilpasse og gjennomføre for at kommunens gevinstmål skal realiseres. Aktivitetene er presentert kronologisk gjennom tre delkapitler.

2.1 Etablere arbeidsgruppe

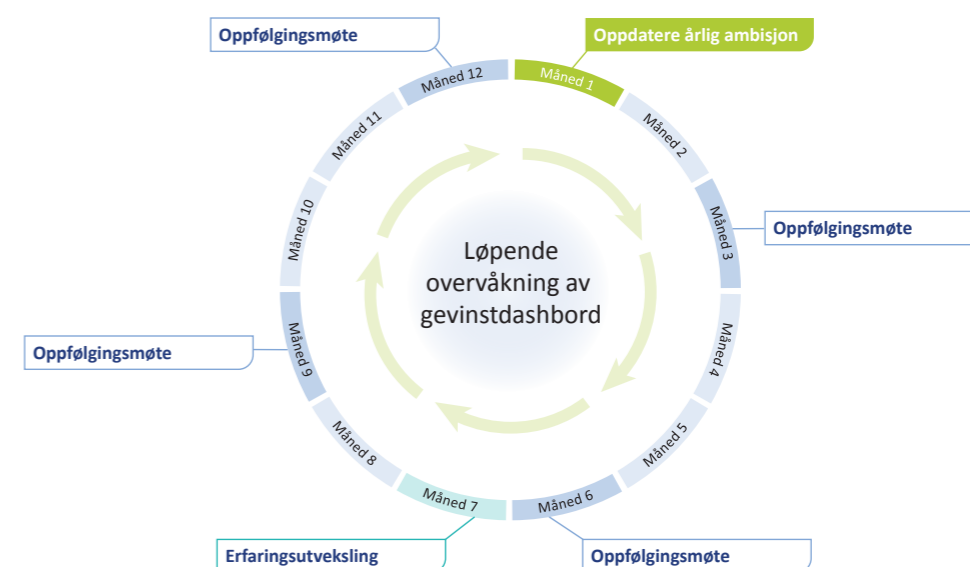


Kommunen starter med å opprette en arbeidsgruppe som skal følge opp gevinstmålene. Arbeidsgruppen bør ha deltagere med følgende ansvarsområder etter innføringen av Helseplattformen:

- **Gevinstansvarlig**
 - Overordnet ansvarlig for at gevinstmålene realiseres gjennom aktiviteter som håndbok del 2 viser til.
- **Gevinstkoordinator**
 - Skal koordinere aktiviteter og følge opp status i arbeidet med å realisere gevinstmål.
- **Ledere**
 - Ledere som har gevinstmål tilknyttet sin tjeneste skal være ansvarlig for sentrale forutsetninger og endringstiltak.

2.2 Oppdatere årlig ambisjon

Når arbeidsgruppen er etablert gjennomgås gevinstmål og tidligere dokumenterte tiltak og forutsetninger i fellesskap. Flere av gevinstmålene vil ha ambisjoner satt lengre frem i tid. For å ivareta motivasjon og fremdrift anbefales det at arbeidsgruppen setter trinnvise årlige ambisjoner som løpende justeres mot endelig ambisjon basert på progresjon og erfaringer. De årlige ambisjonene kan ytterligere brytes ned og visualiseres i løsningen som terskelverdier. Terskelverdier definerer når måleindikatorene skal lyse rødt, gult eller grønn, og er slik et verktøy for å visualisere status for gevinstmålet.



Figur 2: Oppdatere årlig ambisjon

Eksempel – Årlig ambisjon:

Kommunen har gevinstmålet «Bedre tilrettelagt pasientoppfølging ved at 30% av konsultasjonene planlegges av pasienten selv innen 2026».

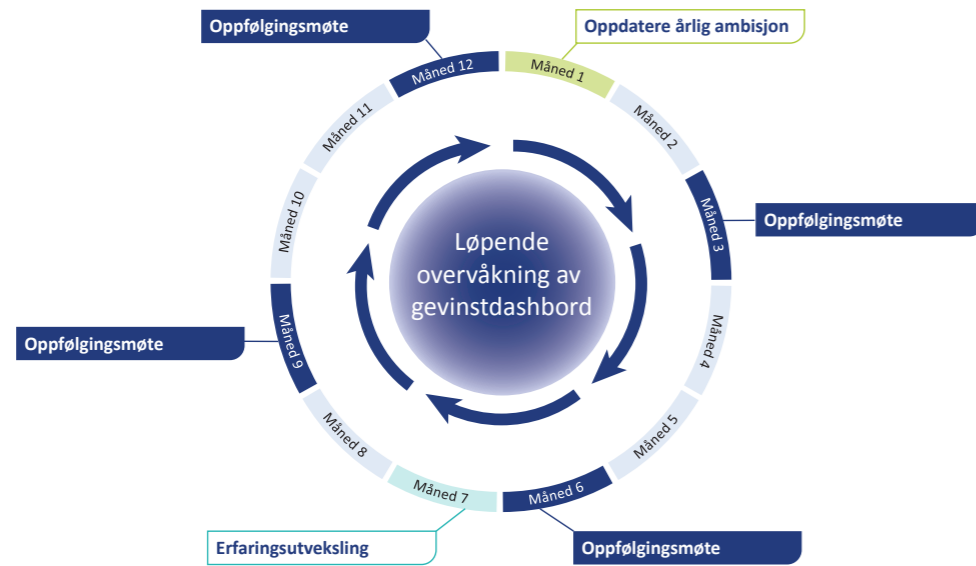
Arbeidsgruppen avdekker at 10% er en realistisk ambisjon for første år etter innføring, og setter dette som en årlig ambisjon. Deretter vil de igjen revidere ambisjonen påfølgende år basert på progresjonen man har gjort.

Arbeidsgruppen bestemmer videre at indikatoren skal tilknyttes terskelverdier i løsningen slik at indikatoren lyser rødt mellom 0-5%, gult mellom 5-10% og grønt over 10%

	sep	HDM
Andelen timeavtaler planlagt av pasienter i HelsaMi	0,1 %	0,1 %

3.2 Oppfølging av gevinstmålene

Når arbeidsgruppen har oppdatert årlig ambisjon vil arbeidsgruppen møtes til faste oppsatte oppfølgingsmøter for å følge opp gevinstmålene. Selv om man i forkant av innføringen av Helseplattformen har kartlagt endringstiltak, vil man etter innføring høyst sannsynlig også se behovet for ytterligere, eller en tilpasning av allerede planlagte, endringstiltak.



Figur 3: Løpende oppfølging og faste oppfølgingsmøter

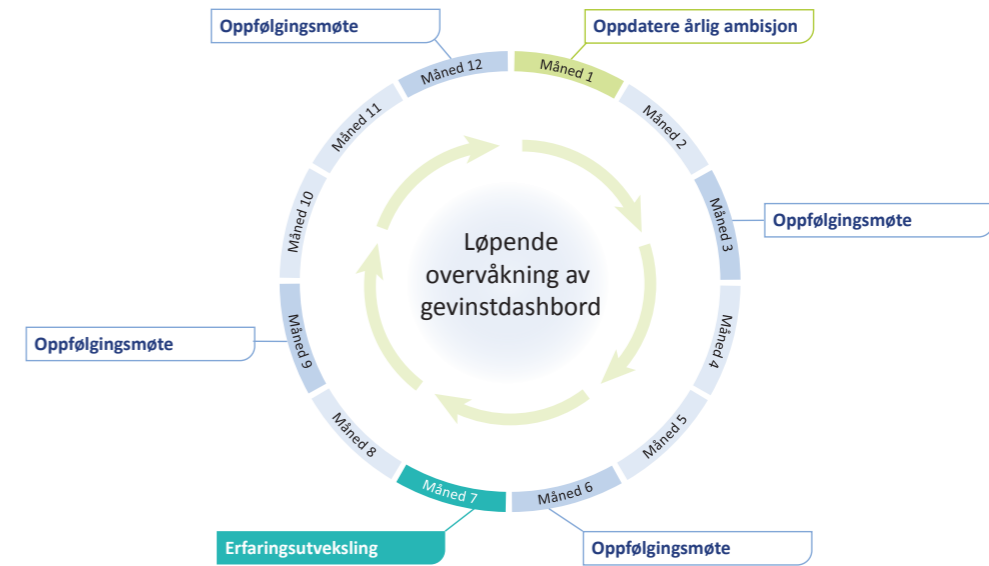
I oppfølgingsmøtene innhenter man status på endringstiltak og gjennomgår måleindikatorene i kommunens gevinstdashboard. Dersom man under disse møtene avdekker at utviklingen i måleindikatoren(e) ikke er tilstrekkelig for å nå årlig ambisjon, må arbeidsgruppen avdekke ytterligere endringstiltak for å få en tilfredsstillende status. Et forslag til spørsmål arbeidsgruppen kan anvende er listet opp under:

- **Er endringstiltakene iverksatt i relevante tjenesteområder?**
Dersom nei:
– Hvorfor er ikke endringstiltakene iverksatt?
– Hva må gjøres for å iverksette tiltakene?
- **Bidrar iverksatte endringstiltak med å påvirke måleindikatorene og lede til ønsket gevinst?**
Dersom nei:
– Hvorfor ikke?
– Hvordan bør endringstiltakene endres/erstattes?
- **Er det ytterligere endringstiltak som vil resultere i oppnåelse av ambisjonen raskere?**
Dersom ja:
– Dokumenter nye endringstiltak i gevinstrealiseringsplan

Gevinstrealiseringsplanen er verktøyet for å dokumentere tiltak, ansvarlig og tidsfrist.

3 | ERFARINGSUTVEKSLING UNDER REALISERINGSFASEN

Ved å gjennomføre prosessen vist til i kapittel 2 vil kommunen få erfaringer som er nyttig å dele med andre kommuner i tilsvarende prosess. Det anbefales at gevinst- koordinatorene gjennom etablerte gevinnettverk møtes for å dele erfaringer fra hverandre for å optimalisere gevinstarbeidet i kommunen også etter innføring.

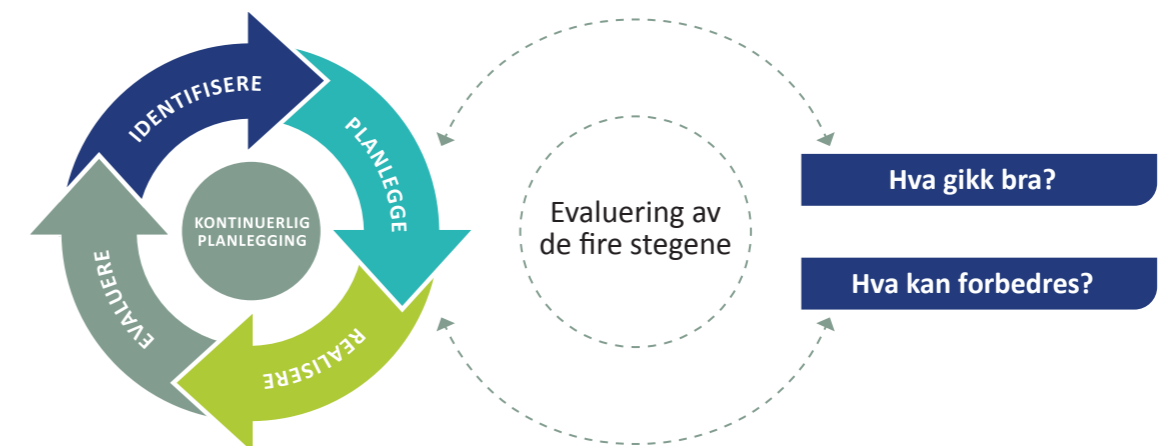


Figur 4: Erfaringsutveksling med øvrige aktører i den midt-norske helsetjenesten

Hvor hyppig gevinstkoordinatorene bør utveksle erfaringer er opp til kommunene selv, men vi anbefaler at man minimum gjør dette en gang årlig.

4 | EVALUERINGSFASEN

Når kommunen har oppnådd gevinstmålets ambisjon bør alle de fire fasene man har gjennomgått evalueres.



Figur 5: Evalueringsfasen – hva gikk bra og hva kan forbedres?

Formålet med evalueringsfasen er å lære av gevinstprosessen, før man igjen repeterer med å identifisere nye gevinstmål for å ta ut ytterligere gevinster fra Helseplattformen. Vi anbefaler en systematisk gjennomgang av hver enkelt fase hvor arbeidsgruppen og eventuelle andre bidragsyttere fra gevinstarbeidet deltar. Denne gjennomgangen vil kunne bidra til at man viderefører det som gikk bra, samt unngår eventuelle fallgruver, når man gjentar gevinstprosessen.



HELSEPLATTFORMEN

felles pasientjournal i Midt-Norge

www.helseplattformen.no